

吹田市立千里丘市民センター使用取消届兼使用料充当申請書

年 月 日

住所(所在地)

団体名

氏名(責任者名)

電話番号

吹田市立千里丘市民センター指定管理者 あて  
次とおり使用の取消しをしたいので届出いたします。

行事名			
使用年月日	年 月 日 ( )	受付番号	
使用時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後	<input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日
使用施設			
既納使用料	円		
取消理由			

添付書類 \*吹田市立千里丘市民センター使用許可書又は使用内容変更許可書

また、上記の既納使用料について、受付番号(承認番号) — の  
申込みに係る使用料への充当を申請します。

センター長	確認者	確認者	担当者